

ID Number:

Nudging Children to Healthier Food Choices in Nepal

Baseline Survey, May-June 2018

इन्जुमेरेटरहरुका लागि निर्देशनः

सहभागी बच्चाको आमा हुनुपर्ने छ। यदि आमा नभएमा परिवारको त्यस्तो सदस्य हुनुपर्ने छ जसले नियमित रूपमा के खाना खन्ने भन्ने बारे निर्णय गर्दछ। यदि सो व्यक्ति पनि नभएमा अर्को व्यक्ति जसले घरमा नियमित रूपमा खाना पकाउने गर्दछ, उनलाई सहभागी बनाउनु होला।

कृपया पहिले जानकारी पत्र पढेर सहभागीलाई यो अध्ययनको बारेमा विस्तृत जानकारी गराउनुहोला। यदि सहभागीले भाग लिन चाहनुहुन्छ भने उहाँलाई मञ्जुरी पत्रमा हस्ताक्षर गराउनु होला।

A. ट्र्याकिङ (tracking), (डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिले भर्ने)

A1	अन्तर्वार्ताको मिति (दिन/महिना/ साल)	/ /2075
A2	सहभागीको नाम	
A3	सहभागीको लिंग	1. <input type="checkbox"/> महिला 2. <input type="checkbox"/> पुरुष
A4	सहभागीको फोन नम्बर (यदि छ भने)	
A5	सहभागीको गाउँपालिका/गा.वि.स को नाम	
A6	सहभागीको बच्चाको पूरा नाम	
A7	विद्यार्थीको रोल नम्बर (सहभागीको बच्चा)	
A8	विद्यालयको नाम	
A9	विद्यालयको कोड (1-30)	
A10	इन्टरभेन्सन वा कन्ट्रोल गाँउ (विद्यालय) Intervention or control village (school)	1. <input type="checkbox"/> Intervention (इन्टरभेन्सन) 2. <input type="checkbox"/> Control (कन्ट्रोल)

A11	डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिको नाम	
A12	पूरा भएको प्रश्नावली (डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिको सही)	
A13	पूरा भएको प्रश्नावली (डाटा संकलन गर्ने व्यक्तिको सही)	

B. सामान्य जानकारी

B1	सहभागीको बच्चाको पूरा नाम (A6 को लिस्टमा भएको विद्यार्थीहरुको नाम संग कन्फर्म गर्नुहोला)	
B2	a. बच्चाको उमेरवर्ष
	b. बच्चाको जन्म महिना[1-12]
B3	बच्चासंग तपाईंको सम्बन्ध के हो?	1. <input type="checkbox"/> आमा 2. <input type="checkbox"/> बुवा 3. <input type="checkbox"/> हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> काकी/ फुफू/ ठुलो आमा 5. <input type="checkbox"/> ठुलो दिदी 6. <input type="checkbox"/> अरु (खुलाउनुहोस)
B4	तपाईंको घरमा घरमुली को हो ?	
B5	घरमुलीसंग तपाईंको सम्बन्ध के हो?	1. <input type="checkbox"/> सहभागी नै घरमुली सहभागी घरमुलीको 2. <input type="checkbox"/> श्रीमान/ श्रीमती 3. <input type="checkbox"/> आमा 4. <input type="checkbox"/> दिदी/ बहिनी 5. <input type="checkbox"/> छोरी 6. <input type="checkbox"/> अरु कोही (खुलाउनुहोस)
B6	तपाईंको बच्चालाई बिहाना तपाईंको घरबाट स्कूल सम्म आउन करिब कति समय लाग्छ?मिनेट


























C1. प्राथमिकताहरू, ज्ञान र खानाका छनौटहरू

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

तरकारीहरूको स्वाद

तपाईंलाई तल दिइएका तरकारीहरूको स्वाद कस्तो लाग्छ?
(एउटा तेर्सो लाइनमा एउटा मात्रै छि चिन्ह दिनुहोला।)

आमाहरू / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरू

		 एकदमै मन पर्छ	 मन पर्छ	 ठिकै	 मन पर्दैन	 थाहा छैन			 एकदमै मन पर्छ	 मन पर्छ	 ठिकै	 मन पर्दैन	 थाहा छैन
1							8						
2							9						
3							10						
4							11						
5							12						
6							13						
7							14						
							15						

C2. तपाईंको बच्चाको खानाको प्राथमिकता बारे तपाईंको विचार

बच्चाहरुलाई तरकारीहरुको स्वाद





















तपाईंको विचारमा तपाईंको बच्चाहरुलाई तरकारीहरुको स्वाद कस्तो मन पर्दछ?
(एउटा तेर्सो लाइनमा एउटा मात्रै छिन्ह दिनुहोला।)







एकदमै मन पर्छ मन पर्छ ठिकै मन पर्दैन थाहा छैन

						
1 						8 
2 						9 
3 						10 
4 						11 
5 						12 
6 						13 
7 						14 
						15 

C3. स्थायी कृषि सम्बन्धि ज्ञान

किराहरु

चित्रमा देखाएका किराहरु विरुवा बालीका लागि फाइदाजनक पनि छन् र हानी गर्ने पनि छन् । यि मध्ये हानी गर्ने किराहरुलाई चिन्ह दिनुहोला।



C4. खाना र पोषण सम्बन्धि ज्ञान

खाना र पोषण

तपाईंको क्षमताले भ्याउनेसम्म सोधिएका प्रश्नहरुको जवाफ दिनुहुन अनुरोध गर्दछौं। एउटा प्रश्नको लागि एउटा मात्रै जवाफमा छि चिन्ह लगाउनुहोस्।

1	आँखाको लागि कुन खाना खादा राम्रो हुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> काज्रो 2. <input type="checkbox"/> सिमी 3. <input type="checkbox"/> गाजर 4. <input type="checkbox"/> कुखुराको मासु
2	कुन खानाले हड्डीलाई बलियो बनाउँछ?	1. <input type="checkbox"/> काउली 2. <input type="checkbox"/> दुध 3. <input type="checkbox"/> लट्टेको साँग 4. <input type="checkbox"/> भन्डा
3	यी मध्ये कुन खानामा नुनको मात्रा धेरै हुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> तयारी चाउचाउ 2. <input type="checkbox"/> रोटी 3. <input type="checkbox"/> सेल रोटी 4. <input type="checkbox"/> पाउरोटी
4	कुन पेय पदार्थले तपाईंको दाँत बलियो बनाउँछ?	1. <input type="checkbox"/> कौका कोला 2. <input type="checkbox"/> फन्टा 3. <input type="checkbox"/> दुध 4. <input type="checkbox"/> पानी
5	यदि तपाईं यी खानाहरु खानुहुन्छ भने सबैभन्दा अस्वस्थकर खाना कुन हो?	1. <input type="checkbox"/> भात 2. <input type="checkbox"/> पाउरोटी 3. <input type="checkbox"/> अण्डा 4. <input type="checkbox"/> तयारी चाउचाउ
6	कुन खानाले मांसपेशीलाई बलियो बनाउँछ?	1. <input type="checkbox"/> मासु 2. <input type="checkbox"/> गोलभेंडा 3. <input type="checkbox"/> दुध 4. <input type="checkbox"/> प्याजहरु
7	यी खानाका मिश्रणहरु मध्ये कुन धेरै खाँदा हाम्रो स्वास्थ्यलाई खराब असर गर्दछ?	1. <input type="checkbox"/> जिरा 2. <input type="checkbox"/> नुन 3. <input type="checkbox"/> अँदुवा 4. <input type="checkbox"/> लसुन

8	यी मध्ये कुन खाना स्वस्थ खानामा पर्दैन?	1. <input type="checkbox"/> तरकारीहरु 2. <input type="checkbox"/> कार्बोहाइड्रेट पेय पदार्थ 3. <input type="checkbox"/> मासु 4. <input type="checkbox"/> फलफूल
9	यी मध्ये कुन पोषक तत्व हैन?	1. <input type="checkbox"/> ब्रोसो (प्याट) 2. <input type="checkbox"/> कार्बोहाइड्रेट 3. <input type="checkbox"/> चिया 4. <input type="checkbox"/> प्रोटीन
10	यी मध्ये कुन खानामा धेरै भिटामिन ए हुन्छ ?	1. <input type="checkbox"/> हरियो सागपात 2. <input type="checkbox"/> मुगीको दाना 3. <input type="checkbox"/> मांस 4. <input type="checkbox"/> भात
11	यी मध्ये कुन खाना धेरै खानाले मोटोपन बढाउँछ ?	1. <input type="checkbox"/> अम्बा 2. <input type="checkbox"/> भात 3. <input type="checkbox"/> काउली 4. <input type="checkbox"/> मुला
12	यी मध्ये कुन खानामा धेरै भिटामिन सि हुन्छ ?	1. <input type="checkbox"/> गाजर 2. <input type="checkbox"/> कुखुराको मासु 3. <input type="checkbox"/> काँगरी 4. <input type="checkbox"/> भात
13	यी मध्ये आँखाको लागि कुन भिटामिन राम्रो हुन्छ ?	1. <input type="checkbox"/> भिटामिन ए 2. <input type="checkbox"/> भिटामिन बि 3. <input type="checkbox"/> भिटामिन सि 4. <input type="checkbox"/> भिटामिन डि
14	यी मध्ये कुन तत्वले हड्डीलाई बलियो बनाउँछ?	1. <input type="checkbox"/> आइरन 2. <input type="checkbox"/> भिटामिन सि 3. <input type="checkbox"/> क्याल्सियम 4. <input type="checkbox"/> प्रोटीन
15	यी मध्ये कुन पोषक तत्वले मांसपेशीको विकास	1. <input type="checkbox"/> आइरन 2. <input type="checkbox"/> भिटामिन सि 3. <input type="checkbox"/> क्याल्सियम 4. <input type="checkbox"/> प्रोटीन

आमाहरु / हेरचाह गर्ने व्यक्तिहरु

पछिल्लो हप्तामा खानु भएको खाजाहरु

पछिल्लो ७ दिनमा तपाईंले आफ्नो बच्चाको लागि किन्नुभएको वा बनाउनु भएको ३ वटा खाजाको नाम भन्नुहोस्

1	
2	
3	

C5. हिजो खाएको खाना

तपाईंको बच्चाले हिजो बिहान उठेदेखि राती सुत्ने बेलासम्म घरमा या घर बाहिर के के खानेकुराहरु खानुभयो कृपया तलको कोठाहरुमा भर्नुहोला। घर बाहिर खाएको खाजा नभर्नु होला। बिहानको पहिलो खाना वा पिएको बस्तु बाट सुरु गर्नुहोला। (हरेक खानेकुरा छुटै लाइनमा भर्नुहोला)

1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ	1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ	1. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छैन 2. <input type="checkbox"/> यो मलाई थाह छ
बिहानको खाजा	बिहानको खाना	रातीको खाना

D. सहभागी र उनको परिवार बारे जानकारी

अब म तपाईं र तपाईंको परिवारको बारेमा केहि प्रश्न गर्नेछु।

एउटा परिवार भन्नाले ती सदस्यहरुलाई जनाउँछ जसले विगत छ महिना देखि निरन्तर संगै खाना खाँदै आएको छ।

D1	तपाईं कति वर्षको हुनुभयो?वर्ष
D2	तपाईंको परिवारको मुली कति वर्षको हुनुभयो? (सहभागी नभएको खण्डमा)वर्ष
D3	घरमुलीको श्रीमान वा श्रीमतीको उमेर कति हो? (सहभागी नभएको खण्डमा)वर्ष
D4	के तपाईं नेपाली पढ्न र लेख्न सक्नुहुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> पढ्न र लेख्न सक्छु 2. <input type="checkbox"/> पढ्न मात्र सक्छु 3. <input type="checkbox"/> सक्दिन
D5	तपाईंले कति कक्षा सम्म पढ्नु भएको छ? (पास गरेको कक्षा)कक्षा
D6	तपाईंको घरमुलीले कति कक्षा सम्म पढ्नु भएको छ? (पास गरेको कक्षा) (सहभागी घरमुली नभएमा)कक्षा
D7	तपाईंको (सहभागीको) मुख्य पेशा के हो? <i>(जवाफहरू नपढ्नुहोला, चिन्ह मात्र लगाउनु होला)</i>	1. <input type="checkbox"/> किसानी 2. <input type="checkbox"/> ज्यालादारी किसानी या अन्य ज्यालादारी 3. <input type="checkbox"/> नियमित रोजगार 4. <input type="checkbox"/> आफ्नै व्यापार (जस्तै: पसल) 5. <input type="checkbox"/> गृहिणी /बच्चाको स्याहार गर्ने 6. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D8	तपाईंको घरमुलीको मुख्य पेशा के हो? <i>(जवाफहरू नपढ्नुहोला, चिन्ह मात्र लगाउनु होला)</i>	1. <input type="checkbox"/> किसानी 2. <input type="checkbox"/> ज्यालादारी किसानी या अन्य ज्यालादारी 3. <input type="checkbox"/> नियमित रोजगार 4. <input type="checkbox"/> आफ्नै व्यापार (जस्तै: पसल) 5. <input type="checkbox"/> गृहिणी /बच्चाको स्याहार गर्ने 6. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D9	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले तरकारी बेचेर पैसा कमाएको थियो? [व्यापारिक उत्पादन मात्र हिसाब गर्नुहोला, करेसा बारीको हिसाब नगर्नुहोला]	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
D10	तपाईंको परिवारमा अहिले कतिजना बस्नुहुन्छ? (परिवारको अर्थ माथि हेर्नु होला) जना
	a. यी मध्य कति जना महिला हुन? जना
	b. तपाईंको घरमा १६ वर्षभन्दा मुनिका बालिका कतिजना छन्? जना
	c. तपाईंको घरमा १६ वर्षभन्दा मुनिका बालक कतिजना छन्? जना
D11	तपाईंको घरको सदस्यमध्ये हजुरआमा कोही हुनुहुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> हुनुहुन्छ 2. <input type="checkbox"/> हुनुहुन्न

D12	तपाईंको घरमा (परिवारमा) सहभागी बच्चाको कति जना दिदी बहिनी र दाजु भाइहरु छन्?	
D13	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारलाई कुनै नराम्रो (अप्रिय) घटनाले असर परेको थियो ?	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन (-> continue to D14)
	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले भोगेको नराम्रो (अप्रिय) घटना बताइदिनुहोला। <i>[उत्तर नपढ्नु होला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला]</i>	1. <input type="checkbox"/> परिवारको सदस्य एकदमै बिरामी भएको कारणले 2. <input type="checkbox"/> परिवारको सदस्यको मृत्यु 3. <input type="checkbox"/> बाढी, खडेरी, अन्य अनुकूल मौसमका कारण 4. <input type="checkbox"/> नसोचेको खर्चहरुका कारण 5. <input type="checkbox"/> बेरोजगारी वा व्यापारमा घाटा भएको कारणले 6. <input type="checkbox"/> विवाह वा अरु धार्मिक कार्यमा धेरै पैसा खर्च भएको 7. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D14	२०१५ को भुकम्पले तपाईंको घरलाई कसरी असर गरेको थियो? <i>[उत्तर नपढ्नु होला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला]</i>	1. <input type="checkbox"/> सिधै असर गरेको थिएन 2. <input type="checkbox"/> एकजना वा घरका धेरै सदस्यको देहान्त भएको 3. <input type="checkbox"/> एकजना वा घरका धेरै सदस्यको घाइते भएको 4. <input type="checkbox"/> घरमा पुरै / आंशिक क्षति भएको 5. <input type="checkbox"/> गाई बस्तु मरेको 6. <input type="checkbox"/> अन्य सम्पती हराएको 7. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोस) :
D15	1. विगत १२ महिनामा तपाईंले सरसफाई (वास) सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो?	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
	2. विगत १२ महिनामा तपाईंले पोषण सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो?	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
	3. विगत १२ महिनामा तपाईंले तरकारी उत्पादन सम्बन्धी कुनै तालिम प्राप्त गर्नु भएको थियो?	1. <input type="checkbox"/> थियो 2. <input type="checkbox"/> थिएन
D16	a. तपाईंको परिवारमा खान पकाउने मुख्य जिम्मेवारी कस्को हो? <i>(उत्तर नपढिदिनु होला, एकवटा जवाफ मात्रै चिन्ह लगाउनुहोला)</i>	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
	a. परिवारका अरु कुन कुन सदस्यले नियमित रूपमा खाना पकाउन सहयोग गर्छ? <i>(जवाफहरू नपढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)</i>	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै

	7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
b. तपाईंको परिवारमा के खानेकुरा पकाउने भन्ने निर्णय गर्ने मुख्य मान्छे को हो? (जवाफहरू नपढनुहोला, मिल्ने एउटा मात्र चिन्ह लगाउनुहोला)	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफै 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):

E. करेसाबारीमा तरकारी उत्पादन - १२ महिनाको रिक्ल (12 months recall)

E1	a. विगत १२ महिनामा के तपाईंको परिवारले करेसाबारीमा केहि तरकारी उत्पादन गरेको थियो? (करेसाबारी भन्नाले घर नजिकैको सानो जग्गा जसमा घरायसी प्रयोगको लागि तरकारी वा फलफूलको उत्पादन गरिन्छ, यसमा घर वरिपरि छरिएर रहेका रुख र अरु बिरुवाहरु पर्दैन)	1. <input type="checkbox"/> थिएन → Go to E1b 2. <input type="checkbox"/> थियो → Go to E1c		
	b. (यदि छैन भने) के तपाईं करेसाबारी बनाउन इच्छुक हुनुहुन्छ?	1. <input type="checkbox"/> छैन → Go to F1 2. <input type="checkbox"/> छु → Go to F1		
	c. यदि छ भने तपाईंको करेसाबारी कत्रो (कति ठुलो) छ?आना		
E2	गर्मी मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला)			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E3	बर्षा मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला)			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E4	जाडो मौसममा तपाईंको परिवारले कुन कुन तरकारी र फलफूलहरुको उत्पादन गरेको थियो? (महिना महिना अनुसार भर्नुहोला)			
	तरकारी र फलफूलहरुको नाम	कसरी प्रयोग गर्नुभयो? (मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)		
		घरमा नै खायो	बेच्यो	छिमेकीलाई बाँढ्यो
	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E5	विगत १२ महिनामा तरकारी उत्पादनको लागि तपाईंले कस्तो प्रविधि तथा सिपको प्रयोग गर्नुभयो? (उत्तरको लागि छनोटहरू पढ्नुहोला र मिल्ने जतिमा ठीक चिन्ह दिनुहोला)	
	1. <input type="checkbox"/> वीउको पाकेट 2. <input type="checkbox"/> वीउको लागि भण्डरण 3. <input type="checkbox"/> गाईवस्तुको मल (गोठे मल) 4. <input type="checkbox"/> कम्पोस्ट मल 5. <input type="checkbox"/> रोगी बिरुवा हटाउने 6. <input type="checkbox"/> जैविक विषादी	7. <input type="checkbox"/> छापो दिने 8. <input type="checkbox"/> बलियो बार लगाएर जनावर भित्रिन नदिनु 9. <input type="checkbox"/> बाली चक्र 10. <input type="checkbox"/> बिरुवाको काडछाड र तालिम 11. <input type="checkbox"/> बिरुवा हुर्काउने सानो ठाँउ (नर्सरी) 12. <input type="checkbox"/> जमिन सतह उठाएर बिरुवा रोप्ने
E6	तपाईंको परिवारमा करेसाबारीको हेर विचार गर्ने मुख्य व्यक्ति को हो? [एउटा उत्तरमा मात्रै ठीक चिन्ह लगाउनुहोला, छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला]	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफैँ 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
E7	तपाईंको परिवारका अरु कुन कुन सदस्यले करेसाबारीको हेर विचार गर्न सहयोग गर्नुहुन्छ? (छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	1. <input type="checkbox"/> बच्चाको आमा 2. <input type="checkbox"/> बच्चाको बुवा 3. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरआमा 4. <input type="checkbox"/> बच्चाको हजुरबुवा 5. <input type="checkbox"/> बच्चाको ठुलोआमा/काकी/ फूपू 6. <input type="checkbox"/> बच्चा आफैँ 7. <input type="checkbox"/> परिवारको अर्को बच्चा (१६ वर्ष मुनिको) 8. <input type="checkbox"/> अरु कोहि (खुलाउनुहोला):
E8	विगत १२ महिनामा तपाईंको परिवारले करेसाबारीमा तरकारी उत्पादन गर्दा भोगेका मुख्य समस्याहरू के के हुन्? (छनोटमा भएका उत्तरहरू नपढ्नुहोला, मिल्ने जतिमा चिन्ह लगाउनुहोला)	1. <input type="checkbox"/> कुनै समस्या नभएको 2. <input type="checkbox"/> जमिन नभएको 3. <input type="checkbox"/> पानी नपुगेको 4. <input type="checkbox"/> जमिनको गुणस्तरमा कमी 5. <input type="checkbox"/> पैसा नभएको 6. <input type="checkbox"/> प्रशस्त समय नभएको 7. <input type="checkbox"/> जमिन घर देखि टाढा भएको 8. <input type="checkbox"/> किराहरू र रोगहरू लागेको 9. <input type="checkbox"/> जनवारले विनाश गरिदिएको 10. <input type="checkbox"/> चोरि भएको 11. <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउनुहोला):

C. घरको सम्पतीहरु

F1	a. के तपाईंको (परिवारको) आफ्नै घर छ?	1. <input type="checkbox"/> छैन 2. <input type="checkbox"/> छ
	b. तपाईंको घरको भित्ताहरु के ले बनेको छ?	1. <input type="checkbox"/> माटो/ कच्ची इट्टा 2. <input type="checkbox"/> सिमेन्ट/ पक्की इट्टा 3. <input type="checkbox"/> टिन / जस्ता 4. <input type="checkbox"/> अरु
F2	तपाईंको घरमा तल दिइएका जनावरहरु कति वटा छन्?	
	a. गाई वस्तुवटा
	b. भेडा/ बाख्रावटा
	c. कुखुरा वा हाँसवटा
	d. अन्य जनावरवटा
F3	तपाईंको घरमा तल दिइएका सरसामग्रीहरु कति वटा छन्?	
	a. कार / ट्रकवटा
	b. मोटरसाइकलवटा
	c. साइकलवटा
	d. हाते ट्राक्टरवटा
	e. जोत्ने गाडिवटा
	f. रेफ्रिजिरेटर/वटा
	g. टि भिवटा
	a. रेडियोवटा
	b. मोबाइल फोनवटा
	c. लुगा सिलाउने मेसिनवटा

D. खानाको रोजाईहरु बारे

म तपाईंलाई घरमा खाना खाने व्यवहार सम्बन्धि ८ वटा भनाइहरु (वाक्य) पढेर सुनाउनेछु। हरेक भनाइ वा व्यवहार तपाईंले आफ्नो घरमा कतिको लागु गर्नु भएको छ कृपया यी शब्दहरुमा जवाफ दिनुहोला: धेरै जसो, कहिले कहीं, धेरै कम र कहिल्यै पनि

भनाईहरु	धेरै जसो 1	कहिलेका हीं 2	धेरै कम 3	कहिल्यै पनि 4
1. म मेरो परिवारको लागि बिहान र बेलुकाको खाना बनाउँदा एउटा तरकारी राखेर पकाउँछु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. मेरो परिवारको बच्चाहरुले बजारिया खाना किनेर खान्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. मेरो परिवारको बच्चाहरुले स्कूल जानु अगाडी खाना खाएर जान्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. म मेरो परिवारको बच्चाहरुलाई धेरै तरकारी र फलफूल खान प्रोत्सान (उक्साउँछु) गर्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. म मेरो परिवारको बच्चाहरुसंग बेलुकाको खाना संगै खान्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. म मेरो परिवारको बच्चाहरुलाई दुध खान दिन्छु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. म मेरो परिवारको बच्चाहरुको लागि मासु पकाउँछु।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. मेरो परिवारको बच्चाहरुले खाना खानु अगाडी साबुन पानीले हात धुन्छ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

कृपया सहभागीलाई उहाँको समय र उत्तरहरुको लागि धन्यवाद दिनुहोला र अर्को वर्ष पनि हामी यस्तै प्रकारको सर्वेक्षणको लागि आउनेछौं भनेर जानकारी गराउँनुहोला।

[END]